

事故報告書

フルーツ・シャトーよいち

施設長	副施設長	援助課長	医務課長	相談員	係長	担当

フリガナ	●●●●●●●●	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	要介護3	移動	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 杖歩行 <input checked="" type="checkbox"/> 車椅子						
本人氏名	●●●●●● 様	92 歳			<input type="checkbox"/> その他 ()						
報告者	●●●●●●			発生(発見)日時	平成28年05月28日(土) 05:05 分頃						
場所	<input checked="" type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 拠点フロア <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 送迎車内 <input type="checkbox"/> その他 ()										
状況	<input type="checkbox"/> 転倒 <input type="checkbox"/> 転落 <input type="checkbox"/> 誤食 <input type="checkbox"/> 誤嚥 <input type="checkbox"/> 誤薬 <input type="checkbox"/> トラブル <input type="checkbox"/> 単独外出 <input type="checkbox"/> 介護中 <input type="checkbox"/> 不明 <input checked="" type="checkbox"/> その他(尻餅)) 他の方の排泄介助を終え、居室の様子を見ると本人の姿がなく介助バーと車いすの間に長座位で尻餅をついているのを発見する。ご本人より「一人で便所さ行こうと思ったら座り損ねた。」と話しあり。車椅子に自力で移乗しようとし、座り損ね尻餅をついたものと思われる。ナースコールは押しておらず、靴は履いていた。 (施設内連絡) 5時35分 ●●看護師へ居室での尻餅の件、連絡する。 7時40分 ●●援助員から玉置SVへ居室での尻餅の件、報告する。 9時20分 施設長へお電話するも繋がらず。 9時45分 ●●援助員から●●課長へ居室での尻餅の件、報告する。 10時55分 ●●援助員から施設長へ電話にて事故の状況・本人の状態を報告する。 13時30分 副施設長へメッセージャーで報告する。										
症状	<input checked="" type="checkbox"/> 無傷 <input type="checkbox"/> 表皮剥離 <input type="checkbox"/> 擦過 <input type="checkbox"/> 切傷 <input type="checkbox"/> 内出血 <input type="checkbox"/> 火傷 <input type="checkbox"/> 腫れ <input type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 熱感 <input type="checkbox"/> その他(臀部確認するもに腫れ・痛み・変色見られていない。)				部位						
対応	<input checked="" type="checkbox"/> 様子観察 <input type="checkbox"/> 湿布 <input type="checkbox"/> 冷却 <input type="checkbox"/> 吐かせる <input type="checkbox"/> 吸引 <input type="checkbox"/> 止血 <input type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> その他 () 排泄の訴えあった為、車いすに座っていただき、トイレへ誘導する。動作は問題なし。										
バイタルサイン	体温	36.1℃	血圧	128 / 54 mmHg	脈拍	78 回/分	SP02	%	計測時間	5:30	
要因・原因	<input checked="" type="checkbox"/> 見守り不足 <input type="checkbox"/> 知識・技術不足 <input type="checkbox"/> ルール不遵守 <input type="checkbox"/> 情報不足 <input type="checkbox"/> 環境・設備 <input type="checkbox"/> 設備・点検不足 <input type="checkbox"/> 人為的問題 <input type="checkbox"/> その他 () ・夜間、一度もトイレに行っていない事から一度声をかけるべきだった。 ・ナースコールの促しはしていたが、時間が経ち忘れてしまったと思われる。										
事故防止対策	・夜間、熟睡されている時は早朝の5時位には排泄の声掛けを行う。 ・L字バーにナースコールを押せる位置に置き押ししていただくようにする。 ・L字バーにナースコールを押すことをお願いする内容を書いた紙を張り付ける。										
	カフアリスの必要性について	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要									
家族への説明	平成28年05月28日(土)	説明方法	<input type="checkbox"/> 面会 <input checked="" type="checkbox"/> 電話		説明職員	石谷県一主任援助員					
	家族氏名	●●●●●●様				続柄	長男妻				
	9時20分 ご自宅へお電話するも繋がらず。										
	16時30分今朝の尻餅の件、報告と謝罪する。 「すみません、連絡ありがとうございます」とお言葉いただく。										